





Uso de la teleodontología en odontopediatría en tiempos de pandemia por covid19: revisión de literatura

Use of teledentistry in pediatric dentistry in times of the covid-19 pandemic: literature review

Landeo Pariona, A.B.^a   Campos Campos, K.J.^b  
 a.DDS, Postgraduate Resident of Pediatric Dentistry, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.
 b.MSc, Pediatric Dentistry, Proff. Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

Recibido 2024-06-26

Revisado 2024-07-10

Aceptado 2024-10-08

RESUMEN

A inicios de 2020 surgió el virus que dio origen a la COVID19. Por esto, se impusieron limitantes en las interacciones durante la consulta dental y, por este motivo, la teleodontología se convirtió en una opción para brindar servicios dentales a pacientes pediátricos.

OBJETIVO:

El propósito de esta revisión de literatura fue determinar el uso de la teleodontología en odontopediatría durante la pandemia por la COVID19.

METODOLOGÍA:

Los criterios de selección incluyeron los reportes de caso, artículos originales y ensayos clínicos aleatorizados en idioma español o inglés, publicados desde 2020 hasta 2022. Se excluyeron los artículos que no estaban en español o inglés.

La pregunta de investigación fue: ¿Cuál fue el uso de la teleodontología en odontopediatría durante la pandemia por la COVID19?

- P: pacientes pediátricos con necesidad de atención dental en tiempos de pandemia por la COVID19.
- I= teleodontología
- C = no recibir atención dental.
- O: reducción de la exposición viral del paciente pediátrico durante la consulta dental, pautas para la atención dental en épocas de pandemia y uso adecuado de la teleodontología en pandemia.

La estrategia de búsqueda de artículos se realizó en plataformas como Ebsco, Scielo, Lilacs, PubMed y Google Académico.

RESULTADOS:

Se halló que la teleodontología se utilizó con fines de diagnóstico y promoción de la salud bucodental, para medir el conocimiento de los padres sobre la salud bucal de los niños, realizar controles dentales de aparatología, evaluar la actitud y el conocimiento del odontopediatra sobre la teleodontología y para llevar a cabo la prevención y el control de enfermedades en pacientes especiales.

PALABRAS CLAVE:

Teleodontología; odontopediatría; COVID19; pandemia.

Landeo Pariona, A.B., Campos Campos, K.J. (2025) Uso de la teleodontología en odontopediatría en tiempos de pandemia por COVID-19. *Odontología Vital*, 1(42) 36-49. <https://doi.org/10.59334/ROV.vii42.632>

ABSTRACT

At the beginning of 2020, the virus that initiates COVID-19 emerges. Therefore, limitations were imposed on the interactions in the pediatric dental office. Teledentistry became an option to provide dental services to pediatric patients.

The purpose of this literature review was to determine the use of teledentistry in pediatric dentistry during COVID-19 pandemic.

A search was conducted on platforms such as: Ebsco, Scielo, Lilacs, Pubmed and Google Scholar regarding it. It was found that teledentistry was used for the purposes like as the diagnosis and promotion of oral health, measurement of knowledge of parents about children's oral health, to perform dental appliance checks, to measure the attitude and knowledge of teledentistry by the pediatric dentist and to carry out disease prevention and control in special patients.

OBJECTIVE:

The purpose of this literature review was to determine the use of teledentistry in pediatric dentistry in times of the COVID-19 pandemic.

METHODOLOGY:

The selection criteria included case reports, original articles and randomized clinical trials in Spanish or English published from 2020 to 2022. Articles other than Spanish or English were excluded.

The research question is: What is the use of teledentistry in Pediatric Dentistry in times of the Covid-19 pandemic?

- P= pediatric patients in need of dental care in times of the Covid-19 pandemic
- I= teledentistry
- C= not receiving dental care
- O= reduction in viral exposure of the pediatric patient during dental consultation, guidelines for dental care in times of pandemic, appropriate use of teledentistry in pandemic.

The article search strategy was conducted on platforms such as: EBSCO, Scielo, LILACS, Pubmed and Google Scholar.

RESULTS:

It was found that teledentistry was used for diagnosis and promotion of oral health, to measure parents' knowledge of children's oral health, perform dental appliance checks, measure the attitude and knowledge of teledentistry by the pediatric dentist and to conduct prevention and control of diseases in special patients.

KEYWORDS:

Teledentistry, pediatric dentistry, Covid, pandemic.

INTRODUCCIÓN

A inicios de 2020 los organismos de salud informaron sobre una enfermedad respiratoria que afectaba a los pobladores de Wuhan (WHO, 2020).

La enfermedad presentaba dos tipos: el primero se denominó nCoV-2019 y el segundo SARSCoV2 (Chen et al., 2020).

En odontología, la vía de transmisión más importante es la respiratoria, a través del fluido salival (tos, estornudo o habla).

Otra vía significativa son los aerosoles, así como el contacto con objetos inanimados contaminados (Gorbalenya et al., 2020).

Dentro del grupo de alto riesgo se encuentran los odontólogos y las razones son: la fácil propagación de agentes virales en el aire durante los procedimientos (ALOP, 2020); la persistencia del agente biológico en quirófanos (Golder et al., 2000) y el contacto con fluidos salivales y sanguíneos, así como la exposición continua a la mucosa oral de los pacientes, entre otros (Pen et al., 2020; Bizzoca et al., 2020).

Como primer paso en las prácticas de prevención, se introdujo el cuidado de pacientes a distancia, que en odontología se denomina teleodontología (Wax et al., 2020). Esta modalidad surgió como parte de la telemedicina.

En 1989, en una conferencia en Maryland centrada en la prestación de servicios de atención dental mediante la informática dental, se introdujo el término teleodontología (Abbey, 1991).

Esta se distingue por facilitar la prestación de servicios a personas distantes o aisladas por medio del uso de tecnología de telecomunicaciones, registros médicos electrónicos, videos e imágenes digitales (Daniel et al., 2014).

Todas las actividades que se relacionan con la práctica de la odontología están incluidas en la teleodontología, desde la promoción, la educación y el diagnóstico hasta la rehabilitación (Sánchez et al., 2004).

Básicamente, en teleodontología se utilizan dos tipos principales de tecnología: (i) síncrona o

videoconferencia y (ii) asincrónica, en la que se almacenan imágenes y se transmiten a otro profesional a distancia (Skifas et al., 1997).

La Academia Americana de Odontología Pediátrica (AAPD) (2020) proporcionó los protocolos para seguir durante la pandemia.

Yang et al. (2021) indican que es importante, a lo largo de la consulta en línea, que las urgencias y las no urgencias sean claramente diferenciadas e impartir suficientes instrucciones a los padres. Además, se deben establecer prioridades para enfrentar las condiciones urgentes.

La teleodontología en odontopediatría es un área en expansión, sin embargo, aún existen algunas barreras para su uso, que se relacionan principalmente con cuestiones legales y éticas (Castro et al., 2021).

Por esto, el propósito de esta revisión de literatura es determinar el uso de la teleodontología en odontopediatría durante la pandemia por la COVID19.

METODOLOGÍA

Para el desarrollo del presente estudio se incluyeron artículos publicados desde enero de 2020 hasta junio de 2022. La búsqueda se llevó a cabo a través de plataformas como Ebsco, Scielo, Lilacs, PubMed y Google Académico.

La selección de estos artículos se realizó utilizando las palabras clave en español e inglés (teleodontología, niños, odontopediatría, salud oral, COVID19).

Los criterios de selección incluyeron reportes de caso, artículos originales y ensayos clínicos aleatorizados en idioma español o inglés.



Figura 1 Diagrama de flujo prisma "Uso de la teleodontología en odontopediatría en tiempos de pandemia por COVID-19: revisión de literatura"

RESULTADOS

La teleodontología se utilizó en las siguientes situaciones:

1. Diagnóstico y promoción de la salud bucodental en los niños

Con respecto al diagnóstico de enfermedades dentales en niños, se hallaron cinco estudios (ver la Tabla 1). Alshaya et al. (2022) decidieron investigar la precisión de las cámaras fotográficas de los teléfonos celulares para el diagnóstico correcto de la caries dental.

Se encontró que estas cámaras tenían mayor fiabilidad en la detección de caries en dientes primarios que en permanentes.

A través de las entrevistas telefónicas se realizó una clasificación adecuada de atención con

base en el historial médico y los síntomas que presentaba el paciente (Ilyas et al., 2021).

De esta manera, se redujo la exposición del paciente y su familiar al ambiente médico. Los diagnósticos más comunes hallados fueron pulpitis irreversible y trauma dental (Simpsons et al., 2020).

En el Servicio de Odontología Pediátrica para Nuevos Pacientes del Newcastle Dental Hospital, se clasificó la atención dental según su necesidad mediante llamadas telefónicas, encontrando que el 3 % requería atención urgente, el 15 % atención presencial prioritaria y el 21 % fue dado de alta (Wallace et al., 2021).

Por otro lado, en China, por medio de encuestas, se diferenció entre emergencias dentales y no emergencias, así como su derivación (Yang et al., 2020).

A partir de la negativa de algunos padres a asistir a la consulta dental, se buscaron otros medios que ayudasen a la promoción de la salud bucal. De esta forma, durante la pandemia, se diseñó el aplicativo HI BOGI y su uso mejoró el conocimiento sobre salud bucal en niños en etapa escolar (Putri et al., 2021).

Asimismo, se reportó el caso de un paciente de 8 años que presentaba mordida cruzada anterior, en el cual se continuó con sus controles interceptivos a través de videollamadas. También se usó un depresor lingual, logrando en poco tiempo el éxito en su caso (Herowati et al., 2021).

2. Herramienta para la medición de prácticas de higiene y alimentación en los niños

La teleodontología permitió que los odontólogos investigaran las nuevas medidas de higiene oral, los hábitos dietéticos y los datos sociodemográficos (Alhayyan et al., 2020; Sun et al., 2020; Liu et al., 2021).

En este caso, se evaluó a un grupo de niños de 6 a 9 años a través de encuestas enviadas a los padres. Los resultados mostraron un mayor malestar oral, una alta tasa de caries dental, fracturas de material de restauración y enfermedad gingival.

Además, sus hábitos alimenticios y de higiene oral eran deficientes (Varkey et al., 2022).

En un estudio transversal realizado a través de una encuesta en línea, el 48 % de la población presentó un mayor consumo de snacks durante la pandemia (Varkey et al., 2022).

Una de las ciudades más golpeadas por el coronavirus fue la ciudad de Wuhan en China.

Liu et al. (2021) estudiaron el impacto de la actitud de los pobladores de Wuhan hacia su salud bucodental, lo que demuestra que los cuidadores mejoraron su actitud respecto a las medidas de salud bucal de sus hijos menores en comparación con lo que hacían antes de la pandemia. Esta mejora produjo un aumento en la frecuencia de cepillado (ver la Tabla 2).

3. Actitud del odontopediatra y conocimiento sobre la teleodontología

En Austria se halló que el 10 % de los odontólogos se había capacitado sobre los cuidados que se deben tener durante la atención dental ante la COVID19, así como sobre el conocimiento en teleodontología y su uso en el tratamiento de la caries en la infancia temprana.

Sin embargo, más del 40 % expresó su deseo de capacitarse. Solo una cuarta parte (22.4 %) conocía las guías de la AAPD sobre el control de infecciones y un tercio (31.0 %) tenía confianza en el manejo de sospechas de infecciones por COVID19 como dentista pediátrico.

Nyodu et al. (2022) en su estudio concluyeron que el nivel de los odontólogos que habían finalizado el posgrado era más alto que el del pregrado. La mayoría de las personas participantes (88 %) considera que la teleodontología puede aumentar la disponibilidad de especialistas en comunidades rurales y desfavorecidas (Bekes et al., 2021; Nyodu et al., 2022) (ver la Tabla 3).

4. Prevención y control de enfermedades en pacientes especiales

Un estudio realizó un seguimiento a través de llamadas telefónicas a 15 familias de pacientes con síndrome de Down. Con esto se logró

identificar factores de riesgo de salud oral, tales como la presencia de biofilm dental, el alto consumo de azúcar, la baja frecuencia del cepillado oral y la reducción de la fuente de ingresos económicos como resultado de la pandemia por coronavirus (Rojano et al., 2020).

Un estudio retrospectivo logró, mediante llamadas telefónicas, catalogar a pacientes con fisura labial, utilizando la clasificación RAV (rojo/emergencia, ámbar/urgencia, verde/ambulatorio). Solo el 3 % de los casos atendidos resultó en emergencia (Viswanathan et al., 2022) (ver la Tabla 4).

Tabla 1 Estudios que utilizan la teleodontología para el diagnóstico y promoción de la salud bucodental entre los niños

Nombre del autor y año	Muestra	Método	Medio que se utiliza	Resumen
Ilyas, N. et al. (2020)	102 pacientes (edad: 1-16)	Estudio transversal	Encuesta on-line estructurada	Se logró clasificar la necesidad de tratamiento en el consultorio, después de haber sufrido un traumatismo. Menos de la mitad fue atendido en el consultorio. Se tuvo un 55 % de lesiones dentoalveolares. La más frecuente fue una luxación lateral.
Herawati, H. et al. (2021)	1 paciente (edad: 8)	Reporte de caso	Video llamada	Paciente de 8 años. Se le diagnostica mordida cruzada anterior. A través de videollamada se realiza terapia con depresor lingual, logrando un tratamiento exitoso.
Fadilah, R. et al. (2021)	143 estudiantes edad: 6 – 12)	Estudio transversal	Encuesta on-line estructurado y aplicativo HI BOGI	Se mide el nivel de conocimiento sobre salud bucal antes de descargar el aplicativo HI BOGI siendo de nivel moderado. Después de descargar el aplicativo el nivel es bueno.
Simpson, S. et al. (2020)	369 consultas (edad: 0-16)	Estudio transversal	Encuesta estructurada (llamadas telefónicas y presencial)	Los diagnósticos más comunes fueron pulpitis irreversible y trauma dental. Se presentó un aumento en la incidencia de trauma en dientes anteriores debido a que los niños tenían mayor actividad recreativa.

Wallace, C. et al. (2022)	653 pacientes (edad: 0-16)	Estudio transversal	Encuesta estructurada (llamadas telefónicas)	Las llamadas se clasificaron según su necesidad. Se encontró que el 3 % necesitaba atención urgente, el 15 % atención presencial prioritaria y el 21 % fue dado de alta.
Alshaya, M. et al. (2021)	95 niños (edad: 5- 10)	Estudio transversal	Fotografías con celular con iPhone X	Se encontró que las fotografías intraorales en dientes primarios tenían una sensibilidad y especificidad excelente. En dientes permanentes fue buena.
Fengjiao, Y. (2021)	474 consultas (edad: 0-18 años)	Estudio retrospectivo	Encuesta on-line	Analiza la información de la consulta de salud dental en línea de los niños durante la pandemia de la COVID19 en China y proporciona métodos para diferenciar entre emergencias dentales y no emergencias, así como derivación.

Tabla 2 Estudios que utilizan la teleodontología como herramienta para la medición de las prácticas de higiene y alimentación en niños durante la pandemia

Nombre del autor y año	Muestra	Método	Medio que se utiliza	Resumen
Li, Z. et al. (2021)	1838 niños (edad:6-13)	Estudio transversal	Encuesta on-line estructurado	El grupo de 6-9 años presentó mayor malestar oral, alta tasa de caries dental y fractura de material de restauración. Sus hábitos alimenticios y de higiene oral eran deficientes.
Varkey, I. M. et al. (2022)	381 padres (edad: 4-7)	Estudio transversal	Encuesta on-line estructurado	El 48 % de la población presentó mayor consumo de snacks durante la pandemia. Solo el 28 % de los padres llevaría a su hijo para recibir tratamiento dental.

AlHayyan, W. et al. (2022)	583 cuidadores (edad: 3-10)	Estudio transversal	Encuesta on-line estructurado	El 91.5 % de los padres vio afectada la salud bucal de sus hijos por efecto de la pandemia. El 93 % de los cuidadores utilizó la teleodontología durante el periodo de la pandemia. El 53.2 % no estaba seguro sobre la teleodontología.
Sun, J. et al. (2020)	148 padres (edad:0-14)	Estudio transversal	Encuesta estructurada (llamada telefónica)	Un total de 91.89 % de los padres estuvo de acuerdo en que su hijo/hijos puede infectarse con el virus si recibían tratamiento dental.
Liu, C. et al. (2021)	4495 padres (edad:3-6)	Estudio transversal	Encuesta on-line estructurado	El 96.9 % de los residentes de Wuhan indicó mayor frecuencia de cepillado dental versus residentes de otras ciudades

Tabla 3 Algunos estudios que evaluaron la actitud del odontopediatra y el conocimiento de la teleodontología

Nombre del autor y año	Muestra	Método	Medio que se utiliza	Resumen
Bekes, K. et al. (2021)	58 odontólogos (93 % mujeres)	Estudio transversal	Encuesta on-line estructurado	Solo el 10 % se capacitó sobre los cuidados que deben tener en la atención del paciente ante la COVID19. El 24 % percibió la infección general como muy peligrosa.
Nyodu, T. et al. (2022)	108 odontólogos	Estudio transversal	Encuesta on-line estructurado	El conocimiento y la consciencia sobre la teleodontología y su uso en el tratamiento de la caries de infancia temprana son altos entre los dentistas que concluyeron el posgrado, seguidos por las personas estudiantes de posgrado.

Tabla 4 Algunos estudios que mostraron la prevención y control de enfermedades en pacientes especiales mediante la teleodontología

Nombre del autor y año	Muestra	Método	Medio que se utiliza	Resumen
Rojano, A. et al. (2022)	15 familias de pacientes con síndrome de Down	Reporte de caso	Guías anticipatorias de tratamiento (videollamada a través de WhatsApp)	Durante 3 meses se hizo seguimiento a un paciente con síndrome de Down, con consultas semanales usando la aplicación de WhatsApp. Se identificaron factores de riesgo para la salud oral de la paciente y su familia como presencia de biofilm dental, alto consumo de azúcar, baja frecuencia del cepillado y limitada fuente de ingresos económicos a causa de la pandemia de la COVID19, entre otros.
Viswanathan, A. et al. (2021)	208 pacientes con paladar fisurado (edad:1-16)	Estudio retrospectivo	Llamadas telefónicas	Efecto de la priorización de atención dental en pacientes con labio leporino en época de pandemia por la COVID19, usando la clasificación RAV (rojo/emergencia, ámbar/urgencia, verde/ambulatorio). El 88 % obtuvo clasificación verde y el 3 % obtuvo clasificación roja, lo cual llevo a una atención multidisciplinaria.

DISCUSIÓN

Este estudio tuvo como finalidad demostrar los usos de la teleodontología en épocas de pandemia y, a la vez, identificar los factores que fomentan o limitan su uso, a partir de las perspectivas de los odontopediatras, pacientes pediátricos y padres.

La teleodontología demostró ser importante durante la pandemia, ya que permitió identificar los motivos de visita al dentista. Ilyas et al. (2021) encontraron que 51 pacientes necesitaban atención de urgencia en el consultorio,

siendo la causa mayoritaria los traumatismos dentoalveolares.

En contraparte, Simpson et al. (2020) hallaron que las principales causas de necesidad odontológica en niños eran la pulpitis irreversible y el traumatismo dental.

Entre las principales limitaciones de la teleodontología se encuentra la dificultad para resolver todos los casos que requieren asistencia dental. Sin embargo, la teleodontología solo permite la prescripción

de recetas médicas cuando se identifican infecciones evidentes que lo justifiquen. Durante la pandemia, su uso demostró ser extremadamente útil, ya que permitió a los odontólogos obtener un diagnóstico inicial de las enfermedades dentales en los niños.

Las consultas telefónicas, así como la información proporcionada por los padres de los niños a través de encuestas elaboradas por diversas entidades, resultaron fundamentales para realizar una clasificación inicial y decidir si era necesario acudir a una consulta presencial o si bastaba con una receta para el paciente (Yang et al., 2020; Ilyas et al., 2021).

En odontopediatría, los casos de interconsulta deben manejarse con un análisis inicial adecuado del caso. Los cuestionarios, radiografías iniciales y fotografías clínicas son documentos necesarios que se deben solicitar al doctor tratante.

Los padres del menor también deben proporcionar información adicional que se considere importante (Mutis et al., 2018). Todos los documentos brindados deben almacenarse en la carpeta correspondiente a este paciente en el archivo de consultas virtuales o de teleodontología (ALOP, 2020).

Dentro de los documentos enviados es relevante que las fotografías intraorales y extraorales sean de buena calidad, por lo que se requiere una capacitación adecuada.

El estudio de Alshaya et al. (2020) demostró que las tomas fotográficas con celulares de alta gama presentan mayor confiabilidad en dentición decidua en comparación con dentición permanente.

Esto puede deberse a que la muestra evaluada estuvo compuesta en mayor porcentaje por dentición decidua. Si bien la fotografía intraoral permite diagnosticar lesiones cariosas, aún presenta limitaciones para detectar tratamientos como los sellantes de fisuras.

En cuanto a la salud oral infantil, se observó que la población infantil más joven presentó una mayor susceptibilidad a la caries dental, lo cual puede estar relacionado con un cambio en sus hábitos alimenticios durante la pandemia, especialmente un aumento en el consumo de snacks.

Además, la enfermedad gingival detectada en niñas puede deberse a los cambios hormonales típicos de esta edad, así como al estrés asociado a los eventos pandémicos.

Las modificaciones en los hábitos alimenticios a lo largo de la pandemia han sido uno de los principales causantes de las afecciones dentales (Alshaya et al., 2022). Alhayyan et al. (2022) indicaron que el 32.8 % de los padres estuvo de acuerdo en que la alimentación fue la principal causa que afectó la salud oral de sus hijos.

Esto coincide con el estudio de Mallineni et al. (2021) quienes también observaron un cambio en la rutina de alimentación en la mayoría de las familias brasileñas.

En relación con la higiene oral reportada en Wuhan, el temor a la pandemia llevó a muchos padres a mejorar los hábitos de higiene oral de sus hijos. Los residentes de Wuhan demostraron un aumento en la frecuencia de cepillado en comparación con otras ciudades de China, un cambio generado a raíz de la gravedad de la pandemia. Las ciudades de Italia, que

presentaban el mismo nivel de gravedad en los casos de la COVID19, mostraron el mismo nivel de mejoría (Spinazze et al., 2020). Si bien hubo una mejora en el comportamiento de los padres respecto a los cuidados orales de sus hijos menores, esto puede deberse al peligro de contagio de la COVID19 en el consultorio dental.

Los padres opinaron que el ambiente del departamento dental era más peligroso que los lugares públicos y, como resultado, la mayoría solo llevaría a sus hijos a una consulta dental si estos presentaban un caso de dolor severo (Sun et al., 2020).

El desconocimiento sobre los riesgos asociados con la COVID19 no afectó solo a los padres de familia, sino también a los odontopediatras. Bekes et al. (2021) encontraron que solo el 27.6 % de los odontopediatras entrevistados se sentían adecuadamente preparados para enfrentar el virus.

Esta falta de preparación puede estar vinculada a la ausencia de capacitación, en especial entre aquellos que trabajaban en el ámbito privado. De manera similar, Putrino et al. (2020) también observaron que solo un pequeño número de dentistas había participado en capacitaciones sobre la COVID19.

El aumento de casos de la COVID19 causó que el acceso a la consulta dental infantil se viera comprometido. Por lo tanto, teniendo en cuenta el potencial de la teleodontología para brindar atención dental preventiva, logró integrarse como una herramienta para expandir la capacidad de atención pediátrica.

En cuanto al conocimiento de los odontopediatras sobre teleodontología, Nyodu et al. (2022) concluyeron que los especialistas

presentan un mayor dominio del tema en comparación con los odontólogos generales.

Este hallazgo coincide con el estudio de Ata y Ozkan (2009), quienes también indicaron una menor consciencia sobre la teleodontología en los dentistas generales en comparación con los especialistas.

La teleodontología ofrece la posibilidad de expandir los servicios odontológicos, lo que facilita el acceso a un mayor número de personas, en especial dentro del grupo de pacientes especiales.

En el futuro, se espera que esta modalidad permita incluir a estos pacientes en más actividades lideradas por dentistas, gracias al uso y disponibilidad de equipos de última tecnología, recursos económicos y redes de comunicación rápidas.

Un ejemplo de su aplicación es el estudio de Yuen et al. (2009) quienes utilizaron la videoconferencia para brindar atención a pacientes con limitaciones físicas, motoras y adultos mayores.

Al realizar una teleconsulta, es crucial comunicarse de manera efectiva y mantener un tono de voz acogedor, suave, tranquilo y que transmita confianza (Truppe et al., 2011). El primer paso consiste en tranquilizar al paciente y a su cuidador, tutor o guardián legal. Además, de brindar una breve explicación sobre los alcances, ventajas y responsabilidades de este tipo de consultas.

El profesional debe escuchar atentamente y actuar con empatía. A la vez, debe completar la historia clínica con la información proporcionada por el paciente (ALOP, 2020).

CONCLUSIONES

El uso de la teleodontología en odontopediatría durante la pandemia por la COVID19 permitió que pacientes de comunidades alejadas tuvieran acceso a una consulta dental de calidad; a la vez, disminuyó el contagio del personal médico-dental. En relación con el tema legal, una capacitación adecuada en su uso puede ser de gran utilidad.

Durante la pandemia, la teleodontología no solo fue útil para atender problemas dentales, sino que también se utilizó como una herramienta para conocer las actitudes y prácticas de alimentación en los niños, así como las actitudes de los padres.

Además, permitió realizar seguimientos de los pacientes con tratamiento ortodóntico y llevar a cabo trabajos de prevención y promoción de la salud dental. Después de la pandemia, la teleodontología ha funcionado como preconsulta dental, lo que ha permitido reducir la exposición de los pacientes a otras enfermedades.

Asimismo, nos ha preparado para futuras pandemias al facilitar la familiarización con la teleconsulta en odontopediatría.

Conflictos de intereses:

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Financiamiento:

No se ha recibido financiación para este estudio

Declaración de contribución de autores:

Conceptualización y diseño: AL

Revisión de literatura: AL

Metodología y validación: JC

Análisis formal: JC

Investigación y recopilación de datos: AL

Recursos: AL

Análisis e interpretación de datos: AL

Redacción-preparación del borrador original: AL

Redacción-revisión y edición: JC

Supervisión: JC

Administración de proyecto: AL

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abbey, L. M., & Zimmerman, J. L. (1992). *Dental Informatics*. In Springer eBooks. Springer Nature. <https://doi.org/10.1007/978-1-4613-9160-9>
- AlHayyan, W. A., Alshamrani, K. K., Rasheed, A. M., & Alenezi, S. S. H. H. (2022). The Impact of the Coronavirus Pandemic on Children's Oral Health and Caregiver's Attitude Towards Teledentistry: A Kuwait based study. *Journal of Population Therapeutics and Clinical Pharmacology*, 29(3). <https://doi.org/10.47750/jptcp.2022.924>
- AlShaya, M. S., Assery, M. K., & Pani, S. C. (2018). Reliability of mobile phone teledentistry in dental diagnosis and treatment planning in mixed dentition. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 26(1-2), 45-52. <https://doi.org/10.1177/1357633x18793767>
- AlShaya, M., Farsi, D., Farsi, N., & Farsi, N. (2022). The accuracy of teledentistry in caries detection in children – A diagnostic study. *DIGITAL HEALTH*, 8, 205520762211090. <https://doi.org/10.1177/20552076221109075>
- American Academy of Pediatric Dentistry. (2020). Re-emergence Pediatric Dentistry PRACTICE CHECKLIST – A guide for re-entry into practice for pediatric dentists during the COVID-19 pandemic. American Academy of Pediatric Dentistry . <https://www.aapd.org/globalassets/media/covid-19/aapd-practicechecklist.pdf>

- Bekes, K., Ritschl, V., & Stamm, T. (2021). COVID-19 Pandemic and Its Impact on Pediatric Dentistry in Austria: Knowledge, Perception and Attitude Among Pediatric Dentists in a Cross-Sectional Survey. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, Volume 14, 161–169. <https://doi.org/10.2147/jmdh.s285093>
- Bizzoca, M. E., Campisi, G., & Lo Muzio, L. (2020). Covid-19 Pandemic: What Changes for Dentists and Oral Medicine Experts? A Narrative Review and Novel Approaches to Infection Containment. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(11), 3793. <https://doi.org/10.3390/ijerph17113793>
- Castro-Rodríguez, Y., Sihuay-Torres, K., Mendoza-Martiarena, Y., Castro-Rodríguez, Y., Sihuay-Torres, K., & Mendoza-Martiarena, Y. (2021). Percepción de un grupo de odontólogos sobre el uso de la teleodontología en época de la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 40, -. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002021000200003
- Chen, L., Liu, W., Zhang, Q., Xu, K., Ye, G., Wu, W., Sun, Z., Liu, F., Wu, K., Zhong, B., Mei, Y., Zhang, W., Chen, Y., Li, Y., Shi, M., Lan, K., & Liu, Y. (2020). RNA based mNGS approach identifies a novel human coronavirus from two individual pneumonia cases in 2019 Wuhan outbreak. *Emerging Microbes & Infections*, 9(1), 313–319. <https://doi.org/10.1080/22221751.2020.1725399>
- Daniel, S. J., & Kumar, S. (2014). Teledentistry: A Key Component in Access to Care. *Journal of Evidence Based Dental Practice*, 14, 201–208. <https://doi.org/10.1016/j.jebdp.2014.02.008>
- Equipo de trabajo multidisciplinario . (2020). Tratamiento de caries en época de COVID-19: Protocolos clínicos para el control de generación de aerosoles. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 10(2). <https://doi.org/10.47990/alop.v10i2.191>
- Equipo de trabajo multidisciplinario . (2021). Teleodontología: Aplicación a la Odontopediatría durante la pandemia COVID-19. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 10(2), 0. <https://doi.org/10.47990/alop.v10i2.192>
- Fadilah, R. P. N., Pribadi, A. P., Aji, R. W., & Kusaeri, R. (2021). Effectiveness of the novel teledentistry “HI BOGI” an android-based oral health application in increasing oral health knowledge of elementary school children. *Padjadjaran Journal of Dentistry*, 33(3), 243. <https://doi.org/10.24198/pjd.vol33no3.36817>
- Golder, D. T., & Brennan, K. A. (2000). Practicing Dentistry in the Age of Telemedicine. *The Journal of the American Dental Association*, 131(6), 734–744. <https://doi.org/10.14219/jada.archive.2000.0272>
- Gorbalenya, A. E., Baker, S. C., Baric, R. S., de Groot, R. J., Drosten, C., Gulyaeva, A. A., Haagmans, B. L., Lauber, C., Leontovich, A. M., Neuman, B. W., Penzar, D., Perlman, S., Poon, L. L. M., Samborskiy, D. V., Sidorov, I. A., Sola, I., Ziebuhr, J., & Coronaviridae Study Group of the International Committee on Taxonomy of Viruses. (2020). The Species Severe Acute Respiratory syndrome-related Coronavirus : Classifying 2019-nCoV and Naming It SARS-CoV-2. *Nature Microbiology*, 5(4), 1–9. <https://doi.org/10.1038/s41564-020-0695-z>
- Herawati, H., & Wati Solihat, L. (2022). Anterior crossbite treatment using tongue blade in eight-years-old children via teledentistry during pandemic (Perawatan gigitan silang anterior menggunakan tongue blade pada anak usia 8 tahun via teledentistry di masa pandemi). *Journal of Health and Dental Sciences*, 1(3), 267–274. <https://doi.org/10.54052/jhds.v1n3.267-274>
- Ilyas, N., Green, A., Karia, R., Sood, S., & Fan, K. (2021). Demographics and management of paediatric dental facial trauma in the “lockdown” period: A UK perspective. *Dental Traumatology*, 37, 576–582. <https://doi.org/10.1111/edt.12667>
- Kumar Mallineni, S., Chandra Bhumireddy, J., & Nuvvula, S. (2020). Dentistry for children during and post COVID-19 pandemic outbreak. *Children and Youth Services Review*, 120, 105734. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105734>
- Li, Z., Li, Y., Liu, C., Jiang, H., Zhang, C., & Du, M. (2021). An Online Cross-Sectional Survey on Oral Healthcare Among School-Age Children During COVID-19 Epidemic in Wuhan, China. *Frontiers in Medicine*, 8. <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.572217>

- Lin, G. S. S., Koh, S. H., Ter, K. Z., Lim, C. W., Sultana, S., & Tan, W. W. (2022). Awareness, Knowledge, Attitude, and Practice of Teledentistry among Dental Practitioners during COVID-19: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Medicina*, 58(1), 130. <https://doi.org/10.3390/medicina58010130>
- Liu, C., Zhang, S., Zhang, C., Tai, B., Jiang, H., & Du, M. (2021). The impact of coronavirus lockdown on oral healthcare and its associated issues of pre-schoolers in China: an online cross-sectional survey. *BMC Oral Health*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01410-9>
- Mutis, M. J.; Suárez, O.; Gold, J. y Balzer, J. (2018). How to establish a Teledentistry program in Community-based Services: The experience in NYU Langone Family Centers. NYU School of Medicine - NYU Langone Health Dental Division.
- Ozkan Ata, S., & Ozkan, S. (2009). Information Technology in Oral Health Care: Attitudes of Dental Professionals on the Use of Teledentistry in Turkey. *European and Mediterranean Conference on Information Systems 2009*, 1. <https://citeseerx.ist.psu.edu/document?repid=rep1&type=pdf&doi=78d0585302adabdb6064b2d48c4a1d80462edf05>
- Peng, X., Xu, X., Li, Y., Cheng, L., Zhou, X., & Ren, B. (2020). Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. *International Journal of Oral Science*, 12(1), 1–6. <https://doi.org/10.1038/s41368-020-0075-9>
- Putrino, A., Raso, M., Magazzino, C., & Galluccio, G. (2020). Coronavirus (COVID-19) in Italy: knowledge, management of patients and clinical experience of Italian dentists during the spread of contagion. *BMC Oral Health*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12903-020-01187-3>
- Rojano Rodríguez, A., Rey Arrieta, A. D., & Díaz Cardenas, S. (2022). Teleconsulta en Odontología para paciente con síndrome de Down durante la pandemia por COVID-19: reporte de caso. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 12(1). <https://doi.org/10.47990/alop.v12i1.332>
- Sanchez Dils, E., Lefebvre, C., & Abeyta, K. (2004). Teledentistry in the United States: a new horizon of dental care. *International Journal of Dental Hygiene*, 2(4), 161–164. <https://doi.org/10.1111/j.1601-5037.2004.00093.x>
- Sfikas, P. M. (1997). Teledentistry: legal and regulatory issues explored. *The Journal of the American Dental Association*, 128(12), 1716–1718. <https://doi.org/10.14219/jada.archive.1997.0137>
- Simpson, S., Sumner, O., Holliday, R., Currie, C., Hind, V., Lush, N., Burbridge, L., & Cole, B. (2020). Paediatric Dentistry and the coronavirus (COVID-19) response in the North East of England and North Cumbria. *MedRxiv (Cold Spring Harbor Laboratory)*. <https://doi.org/10.1101/2020.06.02.20114967>
- Spinazzè, A., Cattaneo, A., & Cavallo, D. M. (2020). COVID-19 Outbreak in Italy: Protecting Worker Health and the Response of the Italian Industrial Hygienists Association. *Annals of Work Exposures and Health*, 64(6), 559–564. <https://doi.org/10.1093/annweh/wxaa044>
- Sun, J., Xu, Y., Qu, Q., & Luo, W. (2020). Knowledge of and attitudes toward COVID-19 among parents of child dental patients during the outbreak. *Brazilian Oral Research*, 34. <https://doi.org/10.1590/1807-3107bor-2020.vol34.0066>
- Truppe, M., Schicho, K., Kawana, H., & Ewers, R. (2011). Perspectives of teleconsultation in craniomaxillofacial surgery. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery: Official Journal of the American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons*, 69(3), 808–812. <https://doi.org/10.1016/j.joms.2009.07.049>
- Varkey, I. M., Ghule, K. D., Mathew, R., Desai, J., Gomes, S., Mudaliar, A., Mustansir Bhoori, Kanchanlata Tungare, & Adveta Gharat. (2022). Assessment of attitudes and practices regarding oral healthcare during the COVID-19 pandemic among the parents of children aged 4–7 years. *Dental and Medical Problems*, 59(3), 365–372. <https://doi.org/10.17219/dmp/147184>
- Viswanathan, A., Patel, N. J., Vaidyanathan, M., & Nabina Bhujel. (2021). Utilizing Teledentistry to Manage Cleft Lip and Palate Patients in an Outpatient Setting. *the Cleft Palate Craniofacial Journal*, 59(5), 675–679. <https://doi.org/10.1177/10556656211023244>

Wallace, C. K., Schofield, C. E., Burbridge, L. A. L., & O'Donnell, K. L. (2021). Role of teledentistry in paediatric dentistry. *British Dental Journal*, 1–6. <https://doi.org/10.1038/s41415-021-3015-y>

Yang, F., Yu, L., Qin, D., Hua, F., & Song, G. (2020). Online consultation and emergency management in paediatric dentistry during the COVID-19 epidemic in Wuhan: A retrospective study. *International Journal of Paediatric Dentistry*, 31(1), 5–11. <https://doi.org/10.1111/ipd.12722>

Yuen, H. K., & Pope, C. (2009). Oral home telecare for adults with tetraplegia: a feasibility study. *Special Care in Dentistry*, 29(5), 204–209. <https://doi.org/10.1111/j.1754-4505.2009.00094.x>



Derechos de autor ©2024 Landeo Pariona, Campos Campos

Esta obra esta bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0)